



Obec Hrašné ,Hrašné 3, 916 14 Hrašné

Oznámenie vzniku, zániku alebo zmeny
k miestnemu poplatku za komunálne odpady

A.DAŇOVÝ SUBJEKT POPLATKU ZA KOMUNÁLNY ODPAD - FO

Meno a priezvisko: _____

(užívateľa resp. vlastníka nehnuteľnosti určenej na bývanie)

Adresa trvalého pobytu: _____

Rodné číslo: _____

č. telefónu: _____

Poštová adresa: _____

(vyplňuje sa len v prípade, ak sa nezhoduje s adresou trvalého bydliska)

Adresa nehnuteľnosti: _____

číslo bytu: _____

Dátum vzniku poplatkovej povinnosti:

B.ÚDAJE O POPLATNÍKOCH, ZA KTORÝCH PLATITEĽ PLNÍ POPLATKOVÚ POVINNOSŤ

(Počet osôb, ktoré užívajú nehnuteľnosť resp. majú prihlásený trvalý alebo prechodný pobyt alebo majú právo užívať nehnuteľnosť na uvedenej adrese)

Meno a priezvisko osoby + pobyt (TP - trvalý, PP - prechodný, U - užívateľ, PU - právo užívať)

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

Vyhlásenie poplatníka :

Svojim podpisom potvrdzujem, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a zodpovedám za prípadné škody, ktoré vznikli uvedením nepravdivých, alebo neúplných údajov.

V zmysle zákona č. 8/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím so správou, spracovaním a uchovaním osobných údajov uvedených v oznámení

V Hrašnom dňa : _____

Podpis: _____

Prevzal a overil predložené doklady: _____

Dátum: _____